



Número Póliza: 4372072

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, HIGH TECH SOFTWARE SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social HIGH TECH SOFTWARE SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007183367
Dirección CL 56 36 A-09	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social HIGH TECH SOFTWARE SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007183367	Dirección CL 56 36 A-09	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono
---	-------------------------------	--	----------------------------	-----------------------	----------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990619
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16846606	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2617	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-10-08
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216846606	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	07-OCT-2025	06-JUN-2027	\$90.299.928,70	\$375.425
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	07-OCT-2025	06-JUN-2027	\$90.299.928,70	\$375.425
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07-OCT-2025	06-JUN-2027	\$90.299.928,70	\$375.425
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07-OCT-2025	06-DIC-2029	\$45.149.964,35	\$470.364



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$1.596.639	Valor IVA \$303.361	Total a pagar \$1.900.000	Valor asegurado \$316.049.750,45	Total valor asegurado \$316.049.750,45
------------------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

07-OCT-2025

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
06-DIC-2029

Número de días
1521

Vigencia póliza desde
07-OCT-2025

Vigencia póliza hasta
06-DIC-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2617

Usuario
1000770



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
CARRASCO RODRIGUEZ Y CIA LTDA

Código
43976

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
1.596.639

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULA O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA 153005, CUYO OBJETO ES ADQUIRIR UNA SOLUCIÓN DE ANALÍTICA AVANZADA PARA LA AUTOMATIZACIÓN DE PROCESOS EN LA DIRECCIÓN DE DOTACIONES ESCOLARES

PROYECTO CON NÚMERO DE RADICADO 4303 2025

ASEGURADO: SECRETARIA DE EDUCACION N.I.T. 899999061 AV. EL DORADO NO. 66 63

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.